

5

*DE HYDROCELE*  
EJUSQUE SPECIEBUS VARIIS.  
*DISSERTATIO*  
ANATOMICO - CHIRURGICA;

*QUAM, DEO JUVANTE, & Preside Magistro JOANNE-ANTONIO LE MAITRE, Artium Liberalium & Chirurgiæ Magistro, tueri conabitur CLAUDIUS-ADRIANUS BOBILLIER, Vesuntinensis, præclaræ Facultatis Artium in almâ Universitate Parisiensi Magister, & magni Nosocomii Parisiensis Chirurgus nuper internus, Dissertationis auctor.*

*Die Sabbati 10<sup>a</sup> mensis Junii, anno R. S. H. 1786, à  
sesqui-secundâ post meridiem ad septimam,*

*P A R I S I I S,*  
IN REGIIS CHIRURGORUM SCHOLIS.  
PRO ACTU PUBLICO,  
ET  
MAGISTERII LAUREA.



Typis MICHAELIS LAMBERT, Regii Chirurgiæ  
Collegii, necnon Academiæ Typographi, viâ Cytharæâ.

---

M. DCC. LXXXVI.



DE HYDROCELE  
 ET ALIIS SPECIEBUS VARIIS  
 DISSERTATIO  
 ANATOMICO-CHIRURGICA;

Quam, cum summe, & sapienter, Joannes  
 Victor de Martini, Anthon Librarian & Chirurgus  
 Regius, cum consilio CLAUDII - FABIANUS  
 Boissier, Medicus, Præfatus, Præfatus  
 Summi in eadem Universitate Philippi Magni, & magis  
 Summi, Præfatus Chirurgi, Regii, Præfatus  
 Præfatus.

De Summi, cum summe, & sapienter, Joannes  
 Victor de Martini, cum summe, & sapienter, Joannes

PARS II.  
 IN REBUS CHIRURGICIS SCHOLIS  
 PRO ACTU PUBLICO.

MAGISTER LAUREA.

JOHANNES MICHAELIS LAMBERT, Regii Chirurgus  
 Collegii, necnon Præfatus in Chirurgia, & Præfatus.

M. DCC. LXXXVI.





*DE HYDROCELE*  
*EJUSQUE SPECIEBUS VARIIS.*  
*DISSERTATIO*  
*ANATOMICO-CHIRURGICA.*

**E**x variis corpus humanum afficientibus morbis, molestiores non reperias, quàm qui in genitalia ingruentes, eaque nobili suâ facultate orbantes, hominem luctus inter ac tædia vitam odiosam degere cogunt, nî amica, nî benefica & reparatrix Chirurgia citò in auxilium properet.

Inter plurimos Hydrocelen, ut potè frequentissimam, in nostro programme tractandam seligimus, adhibita prius, ad rei intelligentiam, brevi partium expositione Anatomicâ.

*EX ANATOMIA.*

**TESTES** seu testiculi, & à Græcis didymi, seu gemelli, eo



quòd, ut plurimùm, sint numero bini, corpora sunt glandulosa, vasis innumeris & omnis generis, multo textu cellulari intersectis, instructa. Funiculo spermatico appensi, extrà ventrem infimum & infrà pubem, in communi Naturæ ordine, marsupiiis includuntur. Ut plurimùm ex consulto diximus; huic enim unum si Natura testem concessit, tribus ille gaudet exindè salacior. Similiter haud rarò evenit ut, intra annulos, imò in ipso ventre coerceantur. Adulorum testes, ovi columbini aut gallinacei minutissimi, ex utroque latere complanati, volumen figuramque æmulantur. Duo limbi, alter antero-inferior, & postero-superior alter; duæque extremitates, quarum una superius sita, altera inferius, inibi conspici possunt.

Testiculo cuique annotandum venit corpus quoddam adnatum, parastata & epididymus dictum, vermiforme, secundum longitudinem limbi posterioris testiculi decumbens, capite & caudâ donatum, septem ductuum efferentium coagmento conflatum, in unumque canalem, nomine deferentem, dehiscens. Canalis ille deferens unâ cum vasis tum sanguiferis, tum lymphaticis, sicut & nervis, funiculum constituit spermaticum, à testiculo ad anulum usque protensum, tunicâque cellulari vaginali dictâ involutum: ita tamen, ut nullum intersit vacuum, sed prædicta tunica vasibus adhæreat, eaque alterum cum altero, folliculis immixtis, annectat.

Suus est unicuique testi sacculus, alter etiam utrique communis: aut, si velis, testium involucria in communia & propria distingui solent. Plura licet communia Scriptores admiserint, unum commune meritò dicendum est; nempe scrotum. Hoc nomine vocant partem illam rugosam, epidermide superiectam, glandulis sebaceis & bulbis piliferis munitam, lineâ longitudinali, futuræ modo, bipartitam, & pro cutis processu habendam. Id tantùm discriminis habet, quòd universali cute sit tenuior, & majori vasorum numero intertexta. Facies ejus



interna textu cellulari, pinguedine semper destituto, munita est.

Primum, inter propria venit dartos ex panniculo carnosissimo conflatum, septo medio biloculatum, originem aponevroticam ex utroque ramo pubis inferiori ducens, & circumvolutis testibus duplicaturâ suâ septum supradictum efformans. Scrotum corrugare (a) ejusque capacitatem imminuere videtur.

Secundum occurrit, sub erythroïdes vel cremasteris nomine, muscularibus fibris constans, utrinque originem trahentibus ab inferiore parte muscoli obliqui minoris, & quandoque transversi. Fibrae illae musculares annulum transgressae, ad vaginalem tunicam descendunt, & ejusdem externae faciei adhaerentes, membranam colore rubram simulant. Testem suspensum tenet, fursûmque attrahit cremaster, & impedit ne illius pondere funiculus diyellatur.

Tertium vaginalis tunica nuncupatur, quia testem, epididymum & vasa tanquam in vaginâ continet. Ortum ducit à peritonæo, cujus pars progressusque meritò censetur; sicque ab illo prodit, ut scrotum à cute deducitur. Hæc membranacea testem circumvestit: spatium tamen vacuum in se ipsâ relinquens, non nisi in supero posteriori limbo cum illo cohæret; ita verò, ut ipsam suo recurso albugineam producere penè dicam, quemadmodum pericardium cordi membranam supeditat. Externa ejus facies aspera, cremasteri dartoque, mediante cellulari textu, adhærescit; interna autem levis & sero madida videtur.

Quartum & testis magis proprium constituit albuginea tunica,

---

(a) Scripsit Regnerus de Graaf se hominem vidisse scrotum pro lubitu attrahentem. Ità si foret in omnibus, extrâ dubium esset darti naturam esse musculosam, quandoquidem soli muscoli voluntatis imperio submitrantur.



dura, validaque admodum membrana, testis figuræ adamussim respondens; ipsi firmiter adjacens, & foliola plura immittens substantiæ vasculari interposita. Exteriùs levis, albicans, vasa spermatica recipit & ad testem transmittit.

Albugineæ tota superficies æquè ac vaginalis interna facies porulis perviæ sunt exiguis, ex quibus continuè lymphaticus humor exsudat; qui, statim resumptus, justam Naturæ legem sequitur; cumlatus verò, Hydroceles speciem constituit.

Varia sunt vasa prædictas partes excurrentia; arteriæ nimirum & venæ sanguiferæ, vasa lymphatica & nervi.

Quæ ad testes pertinent arteriæ, spermaticæ dicuntur, originemque suam ab aortæ antero-inferiori parte, emulgentes inter & mesentericam inferiorem, ducunt. Spermatica quæque haud longè à testibus, in binos ramos dividitur, quorum alter testem ipsum, alter verò epididymum, albugineamque tunicam excurrit.

Testium involucris suppeditant epigastrica, umbilicalis, pudenda interna & cruralis. Epigastrica plures cremasteri & vaginali tunicæ ramos; umbilicalis unum canali deferenti dimittit. Ex pudendâ internâ oritur arteria perinæi, duos ex se emittens ramos, quorum alter ad scrotum, alter ad darton, imò & testem tendit. Ex variis à crurali ramis procedentibus, ramuli duo sub externarum pudendarum nomine ad scrotum pertinent.

Venæ arteriis sunt numerosiores. Spermaticæ ex utroque latere (simulato priùs pampinaceo corpore) dextra in cavam, sinistra verò in emulgentem, sanguinem evomunt. Quæ à scroto, aliisque tunicis cruorem deferunt, in hypogastricas, epigastricas, cruralesque & saphenas effundunt.

Vasa lymphatica ad inguinum glandulas tendunt.

Nervi à plexu renali, ab utroque mesenterico, necnon à lumbis originem trahunt.



## EX CHIRURGIA.

Aquosum quemque tumorem, scroti cellulare textum, didymorumve membranas, aut funiculorum spermaticorum cellulares tunicas occupantem, Hydrocelen vocant.

Duplex distinguenda Hydroceles species: suffusa nempe & effusa; quarum prima iterum dividitur in illam quæ textum cellularem occupat funiculum spermaticum circumvallantem, atque in illam quæ in alio cellulari textu, marsupiorum structuram ingrediente, efformatur.

Similiter duplex consideranda Hydrocele effusa: aut enim in nativâ tunica vaginalis cavitate cumulatatur humor; aut in factitio kisto intrâ marsupiorum, funiculive spermatici substantiam cellularem excavato, colligitur. Nec subdivisiones nostræ quasi futes & inutiles rejiciendæ, siquidem ad morbi essentiam pertinent, atque tum diagnostico, tum curationi profunt.

Hydroceles causæ in externas & internas distingui solent. Pro externis habentur ictus, lapsus, violenti nusus & compressiones, quibus, debilitato partium tono, sanguis & lymphæ stagnare coguntur.

Numerosiores internæ sunt humorum vitia, varia sanguinis & lymphæ à genitalibus recursui impedimenta, obstructions viscerum abdominalium, scirrhusi tumores vasa spermatica funiculumve circumfusi, ascites & leucophlegmatia, congenitales Herniæ, aut quarum sacculus adhesionis causâ non reductus fuerit, uretræ canalis rimulæ, morbi qualescumque didymorum membranas & eosmet ipsos ingruentes, vaginalis aucta fluidi secretio, vel impedita ejusdem resorptio.

Sua quæque Hydroceles species habet signa quibus dignosci potest.

In Hydrocele suffusâ, cellularem funiculi textum occupante,



funiculus, aquâ perfusus, tumorem exhibet pyramidatum, in inferiori parte latiore, necnon à teste, versus & quandoque ultra annulum, extensum. Epiplocelen simulat; taxi verò, etiam iteratâ, nusquam repelli potest. Id peculiare tumor habet, quod, si digito fortiter comprimatur, infixam depressionem aliquandiu retineat. Levis dolor adest, nec in teste, sed in lumbis, sensibilis. Sanus è contrâ testis apparet, tactui faciliè percipiendus. Scrotum infiltrationis æque particeps, è latere affecto demissius videtur.

Secundâ Hydroceles suffusæ species toti scroto communis est, & aqua per omnem substantiam cellularem, utrumque didymum cumvallantem, pervagatur. Sub duplici respectu morbus considerandus est: & quidem in principio infiltratio mediocris est, intumescenciaque levis; cutis mollis, colore non alterato nec rugis delectis, pulti modo impressionem digiti retinet. Scrotum hinc & illinc æquè tumefactum, rimâ longitudinali in loco raphe respondente, bipartitum videtur. Funiculus autem sanus admodum digito pertingitur. In secundo morbi gradu, sero magis ac magis pervagato, tumoreque ingravescente, cutis ultra modum tensa, levior, lucescensque & frigida, digiti impressionem non retinet. Penis infiltrationis particeps & mirum in modum tumefactus, tortilem fingit columnam.

Ex obstructione, rupturâve lymphatici cujusdam vasis, exiguus interdum oritur tumor, in principio varici aut potius hydatidi haud absimilis, & punctum quoddam funiculi spermatici occupans. Serum hunc tumorem generans non intrâ lamellas cellulares diffunditur, verum in unâ cavitate colligitur, unove sacculo cujus parietes è textu cellulari extriuntur, quasi tumores alii cystide obducti. Fluidum illud extrâ vasa effusum, sensim ac sensim congestum, vi suâ premente cellularia folliola aliud super aliud apponit, sicque cystidatam procreat Hydrocelen, nunc olivam, nunc ovum gallinæ, mole suâ adæquantem.

Tensa



5

Tensa nimis, & plenè circumscripta, neque fluctuationis motum, neque doloris sensum excitat, nisi cùm ad immodicam extensionem pervenerit. Modò simplex, modò duplex, & lineâ transversali bipartita, undique æqualis, & vesicæ speciem referens aquâ repletæ, rarò ultrà annulum progreditur, & nusquam infrà epididymum sese extendit. Substiti testis & epididymus sani & morbo expertes videntur.

Quandòque evenit ut aquosa colluvies è cavo abdominis in peritonæi processum, herniæ reductæ olim sacculum, defluxa, hydrocelen procreet peculiaribus signis à præcedenti distinctam. Hæc enim licèt eundem locum occupet, in eo differt, quòd tensa minùs, flaccida & fluctuans videatur, digitis compressa in abdomen compelli possit, indèque ægro diutiùs decumbente evanescat.

Quemadmodùm in textu cellulari funiculum ambiente cystidata nascitur hydrocele, sic & similis occurrit nobis in eodem textu marsupiorum efformata, quæ ab omni hydroceles specie eo differebat, quòd testis supersitus & summè mobilis tactu facillimè secerneretur. Tumor absolutè circumscriptus erat & globosior quàm in quâvis hydrocele, necnon marsupiorum affecta pars pendula magis quàm alia. Insuper, aquâ sectione evacuata, testem in cystide non contineri clariùs apparuit. Istius modi hydrocelen descripsisse videtur Fallopius dicens: *Alia in quâ continetur aqua in membranâ adnatâ & in proprio folliculo. Cognoscitur aquam esse in tunica adnatâ, quia separatur testis à parte aquosâ manibus. Præterea ista hernia propriam habebit circumscriptionem, &c.*

Uti jam suprâ dictum est, ex quibuscumque punctis tunicarum vaginalis & albuginæ continuò rorat humor lymphaticus, testem lubricaturus, & utriusque membranæ cohærentiam impediturus. Qui humor ultrà modum secretus, aut, præter ordinem, non resumptus colligitur, atque unà cum teste circumscriptum conficit tumorem, plùs minùsve renitentem & ponderosum, vix



pellucidum, colorem cutis non mutantem, scrotum expandentem, nec idèò rugas illius diripientem.

Hujusce tumoris figura volumenque & alia phænomena pro morbi temporibus, fluidi naturâ, congestionis modo, testis & membranarum statu sunt varia. Etenim in principio rotundus, crescendo ovi aut piri formam excipit, cujus extremitas minor superius, & major inferius est posita. Nunc lentè, nunc rapidè crescit, idèòque indolescit vel non. Fluidum modò limpidum, modò subflavum, subviride, purulentum, sanguineum aut fuscum, vel tenni, vel crassò & duro sacculo continetur; undè luciditas aut opacitas deducendæ. Humoris quantitas, vel major vel minor, fluctuationem sensibilem aut obscuram efficit, & quandoque nullam: ità ut morbus pro sarcocèle, etiam ab expertissimis, habitus fuerit. Quem errorem fugies, si tumorem ex omni parte attentè exploraveris; hunc enim in loco superiori, ob situm testiculi, duriorè quàm in quovis alio reperiēs.

Haud rarò evenit ut morbus ille è sarcocèle procedat, & cum illâ conjungatur: quod quidem complexionis genus facili negotio dignosci potest, si testiculi & funiculi status sedulò perpendatur; tum enim testiculus majori volumine & pondere, duritiæ necnon asperitate notandus; funiculus acerbâ & nodosâ tumefactione, scirrhosâque duritiæ afficitur. Observare interest nonnunquam evenire à diuturniore testis immersione in aquis, ut substantia ejusdem sero penetrata & relaxata ad molem majorem perducatur. Absit ut statim hunc pro scirrho habeas; præsertim si nulla sit alteratio vel in formâ, vel in consistentiâ: curatâ enim Hydrocèle testis, sponte suâ, plerumque in se ipsum revertitur, assuetoque munere iterùm fungitur.

A causâ, sede, specie, tempore, ætate & complexionibus Hydroceles deducenda prognosis.

Sic & varia instituenda curandi methodus.



Suffusa funiculi spermatici Hydrocele, aut incisione longitudinali, aut setaceo facilè curatur. Si cellularis textus, crassus nimium & induratus, humore quodam concreto vel glutinoso sit infartus; satius est, sectione longitudinali prius divisâ cute, eundem textum undèquaque scarificare, & ejusdem exfoliationem, expurgationemque suppurantibus promoverè. Cùm verò suffusus humor è cellulâ in cellulam emergere valet, setaceum præferendum; illudque instituendum acu planâ & curvâ, cujus latitudo ea sit quæ permultas unâ vice cellulas disrumpat. Tùm setaceo balsamo sulphuris illinito, aliisve detergentibus curatio perficiatur.

Quæ scrotum invadit hujusmodi Hydrocele, vel idiopaticam vel symptomaticam, scilicet anasarcâ aut ascite productam, videas: nec certam in ultimo casu curam obtinebis, nisi prius essentialem morbum debellaveris. Tempora duo distinximus quæ medicaminum naturam & usum regunt. Sic initio, & præsertim in infantibus, astringentibus discussoriisve topicis utare; v. gr. spleniis vel spongiâ decocto rosarum rubrarum cum vino rubro calido imbutis, vel aquâ calcis simplici, aut cum aquâ vitæ commixtâ, aut spiritu vini camphorato acutâ; prædicatur cataplasma è pororum capitibus cum vino albo decoctis. In statu secundo, cùm morbus increverit, prædictaque inutilia fuerint remedia, tùm cuti leves factitandæ sunt scarificationes. Verùm si aliùs recondita remaneat morbi causa, ad illam attendendum est.

Quæcumque sit Hydrocele cystidata, qualemcumque locum occupet, eadem est curandi norma; dividatur nempe & securè sacculus incisione longitudinali: hoc enim in casu non eadem metuenda sunt incommoda, nec accidentia quæ in vaginali. In cavo sacculi primum intromittatur linamentum, & subindè plumaceoli medicamentis suppurativis inuncti.



Vaginalis Hydroceles cura in palliativam & radicalem distinguitur.

Prior ad ægotantis levamen solummodò conducit; & in eo consistit, ut acutriquetrâ, canaliculo instructâ, emittantur aquæ, quotiescumque earum moles, pendusque ægro sunt molesta. Quo institui debeat describere modum non est animus; hunc namque fusiùs exposuerunt operationum Scriptores: dicere sufficiat id commodi habere curam istam, quòd neque tempora, neque dispositiones requirat; nec ulla plerumque accidentia consequantur.

Eò tendit radicalis, ut morbus penitus eradicetur. Hæc licet accidentia secum trahat, nihilominus in circumstantiis quibusdam necessario admittenda: v. g. cum tumor ad nimium extensionis gradum pervenerit, cruciatusque nimios excitet; vel materiem sanguineam, purulentam aut saniosam in se includat; vel prorsus è morbo expediri maluerit æger. Media septem ad illam prosequendam adhibita fuerunt: nempe incisio; cauterium, excisio, turunda, siphon, injectio & setaceum. Quæ si attentè perpendas, duabus classibus comprehendere non dubitabis; & quidem vel in facculi extirpatione; interituve consistunt, ut cauterium & excisio; vel tunicæ vaginalis sacculum constituentis agglutinationi & adherentiæ cum albugineâ favent, uti setaceum, injectiones, &c. Illa quæque media describere supervacaneum foret, cum plurima illorum è praxi submota fuerint: singula enim, licet variis in casibus curationes operata sint, eorum maxima pars metam frequentius non assecuta est; quinimò gravioribus accidentibus ansam præbuit. Est igitur inter illa delectus, morbi circumstantiis statibusque variis, necnon ægri constitutione & partium affectionibus submittendus. Sic in vanum adhiberes quæ vim suam ex irritatione ducunt, si tunica vaginalis ultrà modum distensa, crassa



& indurata, in seipsam revocari non posset. Undè, pro variâ partium dispositione, nunc alio, nunc altero utendum.

Nullum sanè faustioribus, numerosioribusque successibus insignitum magis quàm setaceum; quod quidem frequentissimo majoribus in usu fuit, è praxi verò quasi desertum, à celeberrimo tandem Chirurgo D. Pott restauratum, & innumeris experimentis comprobatum est. Hanc itaque methodum præ cæteris ferendam autumamus, & sequenti modo instituendam.

Primò, si major sit aquarum congeries, & sacculus ultrà modum distensus, maximi est momenti D. D. Bertrandi & Pott obsequi consiliis, idèdque, præviâ semel aut iterùm punctione (1), aquarum partem evacuare, neque radicalem curam aggredi, nisi cùm de novo, sed quantitate minori, congestæ fuerint. Tùm acutriquetrâ & canaliculo quatuor vel quinque pollicibus longis, tumor in parte suâ infimâ & anticâ, solius cautionibus servatis, pertundatur. Retrahatur acutriquetra, & aquis eductis, canaliculus ad partem facci superiorem propellatur. Denuò intrōmittatur acutriquetra, cujus ope ab interiori ad exterius perforentur tegumenta, & ope styli per canaliculum immittatur sericum setaceum, cujus extremitates unâ connectantur. Utrâmq; punctiōem cum scalpello dilatare, haud inutile est, ut suppurationi, si qua intervenerit, libera detur via. Punctiōibus emplastrum plumaceolusve imponatur. Setaceum partibus adherere non cessat, ipsumque extrahere abstineas, nisi, resolutâ priùs inflammatione, mobile admodum sit. Hanc curandi methodum gravia rarò sequuntur accidentia; ve-

---

(1) Quæcumque sit operandi methodus, præviâ punctio maximam habet utilitatem. Enim verò 1.º. impedit ne scrotum subitâ depletione subsidat, ideoque sîderationem amovet. 2.º. Testem explorandi facilitatem præbet. 3.º. Vaginalem tunicam in seipsam reverti assuefacit.



rùm si qua supervenerint, plùs minùsve mittendus est sanguis pro illorum intensitate, ægri viribus & temperamento; tenuis, diluens, sedansque victus ægro præscribatur, fusa sit alvus; marsupia fotis emollientibus foveantur, aut ejusdem naturæ cataplasmatibus obtegantur, sursùmque suspensorio teneantur. Lecto detineatur æger donec inflammatoria symptomata evanescant, & postea decubitorio decubare liceat usque ad curationem perfectam, quæ tribus plerumque hebdomadis absolvitur.

Fatendum quidem plures occurrere casus in quibus in vanum tentaretur hic operandi modus; nempe cùm vaginalis tunica duritiem & crassitiem tantam usurpaverit, ut, amissâ vi elasticâ, in seipsam reverri, & cum albugineâ adhærere nequeat; aut fluidi natura exitum faciliorem saccique deterfionem requirat; si demùm testiculus scirrhus afficiatur. Tum ad excisionem, & pro re natâ, ad castrationem recurrendum.

De modo quo celebrari debeat excisio non convenit inter Scriptores (1). Alii sectione longitudinali divisâ cute, intactum sacculum digitis dilaceratum & è scroto diductum, ex toto; alii (2) contrâ, ex parte tantùm refecandum esse contendunt. Nos verò recidivam Hydrocelen metuentes, prioribus assentimur, eorumque consiliis & experientiæ obsequimur. Est autem in incisione præviâ cautio quædam adhibenda, ne testiculus extûs promineat; nimia nempe non sit ejusdem longitudo; quam si æquis legibus instituere velis, non ultrâ bis tertiam tumoris partem mediam extende, ita ut alia pars bipartita superiùs & inferiùs intacta remaneat.

---

(1) Nam si non exquisitè perscruteris in incisione, non fit securitas quin aqua redeat. *Albucasis.*

Optima hosce morbos curandi, in evacuatione humoris & ablatione sacci posita est. *Bertrandi, Mém. de l'Acad. de Chirurg.*

(2) *Traité de l'Hydrocèle par M. Imbert de Lonnes.*



Si testiculus scirrhus vel putredine affectus videatur, quod quidem sedulò perpendendum, citò ille resecandus est: ei parcere turpe esset, aequè ac differre in tempus quo accidentia graviora extirpationem imperantia exitum per dubium prænuntiant. Cavendum tamen ne testiculi durities à lue venereâ pendeat. Tum enim ab omni curâ abstinendum, nisi specifica priùs tentata fuerint.





